

# ACCESO A AGUA, HIGIENE Y SANEAMIENTO EN PERSONAS QUE SE INYECTAN DROGAS EN TIJUANA Y SAN DIEGO

Resumen de resultados basado en investigación de UCSD en colaboración con la Comisión de Salud Fronteriza.

**Resumen:** Hay una población grande de personas que se inyectan drogas (PID) viven en la región de Tijuana-San Diego. Realizamos un estudio transversal del acceso a agua, higiene y saneamiento (WASH) en las PID en la región fronteriza. Las PID con frecuencia tienen acceso limitado a servicios de WASH. Estrategias multinivel son necesarias en ambos lados de la frontera para incrementar el acceso a WASH.

**Población de estudio:** Describimos las inequidades, inseguridad y acceso a servicios de WASH en PID en el área metropolitana de Tijuana-San Diego en 2020-2021. La información se obtuvo del estudio de cohorte binacional *La Frontera* (PI: Strathdee). Recopilamos datos prospectivos semestrales sobre conductas de uso de drogas y entornos de riesgo de PID (18+ años) en Tijuana y San Diego.

De 586 participantes, 66% eran de San Diego y 34% de Tijuana. La edad promedio fue de 43 años. La mayoría eran hombres (75%). Más del 60% eran personas en situación de calle con o sin refugio y 9% reportaron trabajo sexual en los últimos seis meses.

**Resultados:** Las y los participantes reportaron un bajo acceso a servicios básicos de WASH. Solo el 56% reportaron siempre tener acceso a agua para beber. Más de la mitad, cuando tenían sed tomaron otras bebidas en lugar de agua (51%). El 97% reportó una ingesta diaria de agua por debajo de las recomendaciones médicas. Muchos reportaron que varias veces por semana tuvieron ser sin tener acceso a agua (25%). Acceso básico a lavado de manos con agua y jabón fue reportado por 38%, pero este servicio estuvo siempre disponible solo para el 29%. Menos de la mitad (46%) se bañaron más de cuatro veces por semana.

El acceso a inodoros (saneamiento básico) fue reportado solo por el 28% de las y los participantes. La mitad usaron baños sin puerta o sin seguro por dentro (lo cual es importante para prevenir la violencia de género). El 38% reportaron defecación al aire libre en la última semana.

Las personas en situación de calle sin refugio (vs personas con vivienda permanente) experimentaron significativamente más inseguridad en el acceso a servicios de WASH. Las personas residentes de Tijuana (vs San Diego) experimentaron significativamente mayor inseguridad en el acceso básico a agua para beber e higiene de manos y cuerpo.



**Implicaciones políticas:** Es el primer estudio integral estimando el acceso a WASH en PID en Tijuana-San Diego y a nivel mundial. Se realizó durante la pandemia de COVID-19 cuando el acceso a WASH debería haberse hecho más disponible en interés de la salud pública. Sin embargo, el acceso a WASH fue más bajo que los estándares internacionales y los promedios nacionales en ambos países. El estatus de vivienda y la ciudad de residencia se relacionaron con inseguridad en el acceso a WASH.

La baja ingesta de agua y la inseguridad en el acceso a agua potable pueden ocasionar deshidratación, deterioro de la función cognitiva y enfermedades renales. La falta de servicios de WASH 'siempre disponibles' subraya las brechas en el acceso de las personas en situación de calle. La defecación al aire libre representa riesgos no solo para las PID, sino también riesgos de contaminación fecal que impactan en la salud comunitaria.

Estrategias multinivel de WASH y vivienda son necesarias en ambos lados de la frontera. Incrementos en el acceso a servicios de baños de 24-hrs en vecindarios donde viven personas sin hogar, puede reducir la defecación al aire libre. Los programas de reducción de daños deberían proveer acceso a servicios de WASH y de educación para mejores prácticas de higiene alrededor de la preparación de drogas.



**Recomendaciones:** Esfuerzos concentrados son necesarios para asegurar la disponibilidad continua de servicios de WASH—incluidas regaderas—para PID:

1. Instalaciones públicas de WASH siempre disponibles
2. Vivienda primero—asequible con servicios de WASH, no condicionada a cambios de comportamientos
3. Programas de WASH móvil
4. Promoción de WASH como componente clave de reducción de daños

Fuente: Calderón-Villarreal, A., Avelar Portillo, L. J., Abramovitz, D., Goldenberg, S., Flanigan, S., Quintana, P. J. E., Harvey-Vera, A., Vera, C. F., Rangel, G., Strathdee, S. A., & Kayser, G. L. (2024). Water, sanitation, and hygiene access among people who inject drugs in Tijuana and San Diego in 2020–2021: A cross-sectional study. *International Journal for Equity in Health*, 23(1), 79. <https://doi.org/10.1186/s12939-024-02163-x>

Esta investigación fue financiada en parte por el National Institute of Drug Abuse (R01DA049644, 3R01DA04964403S2), el Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnologías (CONAHCYT) UC-MEXUS 2020, Fogarty International Center of the National Institutes of Health (D43TW009343), y el National Institute of Environmental Health Sciences (K01ES031697).